

EXCHANGE OF INFORMATION / SCAMBIO DI INFORMAZIONI

NAME (NOME e COGNOME) _____

ADDRESS (INDIRIZZO) _____

TELEPHONE (RECAPITO TELEFONICO) _____

CAR PLATE NUMBER _____
(NUMERO DI TARGA DELL'AUTO)

CAR MODEL, COLOR AND YEAR
(MODELLO AUTO, COLORE ED ANNO DI IMMATRICOLAZIONE)

INSURANCE COMPANY
(COMPAGNIA ASSICURATRICE) _____

INSURANCE EXPIRATION DATE
(SCADENZA TAGLIANDO ASSICURATIVO) _____

SECURITY PHONE #: 081-568-5368
NSA QUARTERDECK PHONE #: 081-568-5547

VERIFY INFORMATION WITH DRIVER'S LICENSE (PATENTE) AND CAR
REGISTRATION
(LIBRETTO DI CIRCOLAZIONE)